

**Verpackungskontor Westfalen GmbH**

Münsterstr. 111  
48155 Münster

Bestellung     Preisanfrage     Lieferanfrage

Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Bestellnr./Vorgangsnr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mailadresse: \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_

Geräte-Nr.: \_\_\_\_\_ Verwendetes Band: \_\_\_\_\_

Ersatzteil: \_\_\_\_\_ Hersteller: \_\_\_\_\_ Menge: \_\_\_\_\_

Beschreibung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_